

ALTERAÇÃO DE ORIENTADOR, TEMA, LÍNGUA E MODALIDADE DA DISSERTAÇÃO

Nome (completo) _____

Aluno(a) n.º _____

Ano: 5.º

Curso: Mestrado Integrado em Medicina Dentária

Telef/Tlm: _____

E-mail: _____

ATENÇÃO: Preencher apenas as alterações

Novas Modalidades de dissertação:

☐

Trabalho de investigação

☐

Trabalho de apresentação de caso(s) clínico(s)

☐

Trabalho de revisão

Nova a dissertação pode ser redigida em português ou em inglês:

☐

Português

☐

Inglês

Novo Tema do trabalho: _____

Novo(a) orientador(a): _____

Data: ____/____/____ Assinatura orientador(a): _____

Novo(a) coorientador(a) ¹: _____

Data: ____/____/____ Assinatura coorientador(a): _____

Data: ____/____/____ Assinatura aluno(a): _____

DESPACHO

Face ao exposto, o presente requerimento deve ser ☐ Deferido ☐ Indeferido

Remeta-se o processo aos Serviços Académicos.

Data: ____/____/____, O(A) Presidente do Conselho Científico _____

Após totalmente preenchido (em letra legível) e assinado, deverá ser entregue nos **Serviços Académicos** da Faculdade

¹ A existência de **coorientador** é **opcional**. Caso exista e seja externo à FMDUL, deverá adicionalmente a este Modelo II, ser preenchida a respetiva ficha curricular do Anexo I e entregue em simultâneo com este documento.